



SciAbile Onlus
Piazza Assietta 4 - 10050 Sauze d'Oulx (TO)
Tel. 0122-850654 fax 0122-857738

sciabileonlus@gmail.com
www.sciabileonlus.org



PROGETTO SCIABILE
SCHEDA D'ISCRIZIONE
Compilare gentilmente in stampatello

COGNOME _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Altezza _____ Peso _____ N° Scarpe reale _____

Indirizzo _____ Città _____

Telefono _____ e-mail _____

TIPO DI DISABILITA' _____

(si prega di specificare in modo dettagliato: se mielolesione indicare il livello della lesione, se diplegia o emiplegia indicare se è possibile la deambulazione e se con ausili. Per la sindrome di Down è necessario il certificato di assenza d'instabilità atlanto assiale)

-Hai già sciato? _____

Se si, e **SCII IN PIEDI**, a che livello? 1)Principiante (spazzaneve)___ 2)Medio___ 3)Avanzato___

Se si ,e **SCII SEDUTO**, che tipo di seduta hai utilizzato in precedenza?

1)Dualski accompagnato___ 2)Dualski da solo___

3)Monosci accompagnato___ 4)Monosci da solo___ 5)Tandemski___

-Se hai già sciato con noi con quale maestro ? _____

- Pratici altri sport? _____

-Altre informazioni da segnalare (eventuali problemi medici e/o di comunicazione)

SVOLGIMENTO CORSO

a) concentrato in una settimana, **se possibile** nel periodo dal _____ al_____

b) suddiviso in diverse giornate nell'arco della stagione, **se possibile** nelle seguenti

date_____

Accompagnatore: Nome_____ Cognome_____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge n. 675/96

Data _____

Firma _____

(del tutore in caso di minorenni)